

**СВОИ ЗНАНИЯ ПО ПСИХОЛОГИИ ВРАЧИ  
СЧИТАЮТ НЕДОСТАТОЧНЫМИ  
(ПО ДАННЫМ СОЦИОЛОГИЧЕСКОГО ОПРОСА)**

**Деларю В.В., Карганова И.Н.**

*Волгоградский государственный медицинский университет, Россия*

В настоящее время сложнейшая диагностическая и лечебная аппаратура все более широко используется в медицине. Естественно, что при этом уменьшается время непосредственного общения врача с больным, а значит, это общение должно быть более качественным и эффективным для обеих сторон. Это, в свою очередь, требует от врача психологических знаний, умения ориентироваться в психологических вопросах. Причем изменения современных подходов в этическом правовом регулировании медицинской деятельности с возрастанием автономности больного и его правом играть более активную роль в лечебном процессе (правом, в частности, на участие в принятии решений о выборе методов лечения и/или обследования вплоть до отказа от обследования/лечения) только повышают значимость для врача психологических знаний, в частности, по психологии общения, по-

скольку коммуникация "врач-пациент" и эффективность взаимодействия в системе "врач-пациент" оказывают решающее влияние на результаты лечения.

В тоже время при социологическом опросе 98 врачей свои знания по психологии общения с больными и родственниками расценили как достаточные только около трети респондентов (38,8%), в то время как недостаточными - почти половина (46,9%); еще 12,3% затруднились с оценкой. Менее стажированные врачи чаще считали свои знания по психологии общения недостаточными: среди врачей со стажем до 3-х лет таких было 66,7%, среди проработавших 3-9 лет - 59,4% и среди имеющих стаж более 10 лет - 35,2% ( $p < 0,05$ ). Фактически получается, что психологические знания приобретаются в значительной мере путем накопления (и анализа) собственного опыта, т.е. методом проб и ошибок со всеми вытекающими отсюда последствиями для врачей и их больных.

При этом среди названных врачами наиболее частых причин стрессов взаимоотношения с больными и их родственниками разделили второе-третье место с материально бытовыми проблемами - их, в качестве стрессовых факторов указали по 40,8% респондентов (наиболее частой причиной была невозможность оказать в должном объеме помощь больному из-за отсутствия лекарств, необходимой диагностической аппаратуры и т.д. - 57,1%). Для врачей со стажем до 3-х лет взаимоотношения с больными и их родственниками были наиболее часто упоминаемой причиной стрессовых состояний (их назвали 58,3% респондента данной стажевой группы).

Полученные результаты свидетельствуют о целесообразности для оптимизации интеракции врача и пациента и повышения эффективности лечебного процесса "усиление" психологической подготовки не только в период обучения в медицинском вузе, но и в системе постдипломного этапа подготовки врача (в первую очередь, в интернатуре, а также на различных циклах тематического усовершенствования, особенно для врачей со стажем до 10-ти лет).